

**Mateřská škola Opava, Riegrova-přísp. organizace  
Riegrova 1, Opava, 746 01**

k rukám ředitelky Bc. Anny Pavelkové

**VYPLNÍ ŠKOLA:**

Přijato dne.....

Číslo jednací: .....

Spisová zn. ....

Počet listů: ..... počet příloh.....

Registrační číslo žádosti:.....

## **Žádost o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání**

Žádáme o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, jejíž činnost vykonává  
**Mateřská škola Opava, Riegrova (odloučené pracoviště MŠ Opava, Otická)**

od .....

**Dítě:**

Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Místo trvalého pobytu: .....

**Zákonní zástupci dítěte se dohodli a svými podpisy potvrzují, že záležitosti spojené s přijetím k předškolnímu vzdělávání bude vyřizovat zákonný zástupce:**

Jméno a příjmení: ..... Telefon: .....

Místo trvalého pobytu: .....

Adresa pro doručování písemností (pokud není shodná s místem trvalého pobytu):  
.....

Soukromá funkční datová schránka: ANO NE

Matka dítěte (jméno a příjmení) ..... podpis .....

Otec dítěte (jméno a příjmení) ..... podpis .....

Následující školní rok **JE / NENÍ**<sup>1</sup> posledním školním rokem dítěte před zahájením povinné školní docházky.

**Sourozenec dítěte** přijatý k předškolnímu vzdělávání ve výše uvedené mateřské škole:

Jméno a příjmení: .....

datum narození: .....

Prohlašuji, že veškeré údaje, které jsem v žádosti uvedl/a, jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom/a toho, že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

Souhlasím, aby mateřská škola, jejíž činnost vykonává výše uvedená organizace, v rámci přijímacího řízení zpracovávala a evidovala osobní údaje a osobní citlivé údaje mého dítěte ve smyslu všech ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů v platném znění.

V Opavě: .....

.....  
podpis zákonného zástupce dítěte

Pro dodržení podmínek, stanovených § 50 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, při přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole, je součástí žádosti o přijetí dítěte k předškolnímu vzdělávání v mateřské škole vyjádření dětského lékaře.

## Vyjádření dětského lékaře

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

1. Dítě je zdravé.
2. **Dítě je řádně očkováno ANO / NE<sup>1</sup>**
3. Dítě **JE** x **NENÍ<sup>1</sup>** zdravotně postižené, vyžaduje speciální péči v oblasti:
  - zdravotní
  - tělesné
  - smyslové
  - jiné
4. Jiná závažná sdělení (léky, alergie, apod.):

\_\_\_\_\_

datum

\_\_\_\_\_

razítko a podpis lékaře

### Údaje a doklady požadované k předložení u zápisu dítěte k předškolnímu vzdělávání:

- rodný list dítěte
- průkaz totožnosti zákonného zástupce dítěte (v případě zastupování dítěte jinou osobou než zákonným zástupcem dítěte, plná moc k provedení tohoto úkonu)
- v případě dítěte se zdravotním postižením vyjádření školského poradenského zařízení

<sup>1</sup> nehodící se škrtněte